MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
10/535639

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT		CLAIMS	AS F	ILED		TER NDMENT	AF 2 AME	rer Veneza
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1 L_	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1							51						DEL
3		-	-			·	52						
4		 			-		53						
5						<u> </u>	54	ļ	•			<i>)</i> "	
6	1.						55 56	<u> </u>					
7						· · · · · · ·	57			<u> </u>			
8				<u> </u>		-	58	1					
9							59	-					ļ <u> </u>
10							60						<u> </u>
11		-					61						
12				- 1			62						
13							63						
14							64 -			an_			
15							65						
16							66						
17							67						
18		-					68				10		
19							69						
20 21				/			70						
22							71						
23							72	[1	
24							73	 					
25		- 1			-9-	_	. 74 · 75				·		· · · · ·
26_		-					76						
27							77	-					
28		\neg	-				78						
29				ii i			79						·
- 30						-	80						
31	•						81						
32							82						· · · ·
33							83						
34							84						
35							85						
36							86						
37							87		·				
38				$-\!\!+\!\!\!-\!\!\!\!+$			88						
39		 -				•	89		i				
40 41		 - 					90						
42				 			91 92						
43		-+-					93						
44		,					94	 					
45							95						
46							96						
47							97						
48							98	•					
49	1	,					99						
50						.1-5.1	100						
TOTAL IND.		4		4]	#	TOTAL IND.		4	47	4		4
TOTAL DEP		4	;	4		4	TOTAL DEP.		*	40	4=		(-
TOTAL CLAIMS				•	·		TOTAL			44			
PTO - 1360	(REV. 11/04)								J.S. DEPART	MENT of CO	MMERCE	Bu	int